

様式第 1 号

令和 年 月 日

白鷹町長 佐藤 誠七 殿

申請者 住 所 白鷹町大字

フリガナ

氏 名

(署名又は記名押印)

電話番号 — —

令和 5 年度しらたか若者移住定住支援交付金交付申請書

令和 5 年度しらたか若者移住定住支援交付金事業実施要綱第 2 条に規定する助成要件を満たしますため、同要綱第 4 条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

家族構成	氏 名	続 柄	性別	生年月日	年齢	備 考			
		世帯主		S. H. R . .					
				S. H. R . .					
				S. H. R . .					
				S. H. R . .					
				S. H. R . .					
				S. H. R . .					
5 年以上定住の意思		あり . なし (いずれかに○) ※返還規定有り(要綱参照)							
移住区分		Uターン . Jターン . Iターン (いずれかに○)							
申請額	若者移住定住支援交付金				1 0 0 , 0 0 0 円				
	子育て加算金	子の人数	人 胎児 人		円				
	合 計				円				
交 付 金 振 込 先									
金融機関名		預金種目	口座名義		口座番号				
銀行 金庫 組合	店	1. 普通 2. 当座	(フリガナ)						

- 注) 1. 太枠内をご記入ください。
2. 家族構成欄にはご家族全員分をご記入ください。不足の場合は 2 枚に分けてご記入ください。
3. 年齢は、申請時の満年齢をお書きください。
4. 助成金振込先の金融機関は、申請者名義の銀行口座をご記入ください。
- (添付書類)
- 住民票謄本
 - 家族全員の前住所地、住定日を確認できる戸籍の附票の写し
 - 妊娠中の場合は、母子手帳の写し